|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование организации) |
|  |

**ПРИКАЗ**

**о допуске к самостоятельной работе**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 29.09.2021 года № \_\_\_ |
|  |  |

О допуске к самостоятельной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

После прохождения инструктажей, стажировки, обучения, проверки знаний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Допустить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к самостоятельной работе.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директор | \_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | (Фамилия, инициалы.) |
|  |  |  |  |

С приказом ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    29.09.2021

(подпись)